



FEDERACIÓ CATALANA D'ESCACS

ANNEX QÜESTIONARI PERSONAL (D'ús exclusiu de la FCE)

Primer cognom		Segon cognom	
Nom:		Telèfon mòbil:	
Correu electrònic:		Telèfon mòbil del Pare/mare o tutor*:	
Categoria:			
Allotjament durant el Campionat:			
Adreça completa de l'allotjament durant el Campionat, si no és l'hotel oficial (Carrer, nº, pis, codi postal i població)			

**En cas de ser menor d'edat i estar allotjat sense pare/mare o tutor, posar el número de telèfon mòbil del responsable en el torneig.*

Població de residència habitual:	Comarca:

Està vacunat? (En cas afirmatiu, quan i de quina dosi)	
---------------------------------------------------------------	--

<u>Preguntes referides als darrers 14 dies</u>		SI	NO
1	Ha tingut contacte proper amb algú diagnosticat amb el COVID-19?		
2	Ha proporcionat atenció directa a pacients de COVID-19?		
3	Ha visitat o ha estat en un ambient tancat amb algun pacient amb la malaltia COVID-19?		
4	Ha treballat/estudiat de forma propera o compartit el mateix ambient laboral o de classe amb pacients de COVID-19?		
5	Ha viatjat amb un pacient COVID-19 en qualsevol mitjà de transport?		
6	Ha compartit vivenda amb un pacient COVID-19?		

Aquesta informació es podrà compartir amb les autoritats locals de Salut Pública per permetre un ràpid rastreig de contactes si alguns dels participants pateix la malaltia COVID-19 o ha tingut contacte amb un cas confirmat.

Lloc i data:

SIGNATURA DE L'INTERESSAT/DA O DEL TUTOR LEGAL SI ÉS MENOR D'EDAD